

负压封闭引流技术在Ⅱ度烧伤患者创面的应用及手术室护理价值体会

张海霞

太原钢铁(集团)有限公司总医院 山西太原 030009

摘要:目的: 观察分析负压封闭引流技术在Ⅱ度烧伤患者创面的应用及手术室护理价值。方法: 抽取我院 2020 年 3 月-2022 年 3 月收治的 90 例Ⅱ度烧伤患者, 随机分为对照组 (n=45) 与研究组 (n=45), 对 45 例对照组患者实行常规治疗, 对 45 例研究组患者实行负压封闭引流技术治疗、手术室护理, 对比两组患者的不同创面愈合时间、愈合效率、心理状态评分。结果: 研究组患者的创面愈合时间、创面愈合率相对较高, 优于对照组 ($p < 0.05$)。护理后, 对照组患者焦虑、抑郁状态评分为 (52.21 ± 4.58)、(55.14 ± 6.96), 研究组患者为 (46.45 ± 3.54)、(48.64 ± 4.58), 两组数据相比存在较大区别, 研究组更优 ($p < 0.05$)。对照组治疗总有效率为 32 (71.11%), 研究组患者治疗总有效率为 43 (95.56%), 两组数据相比存在较大区别, 研究组更优 ($p < 0.05$)。结论: Ⅱ度烧伤患者的创面愈合, 利用负压封闭引流技术, 配合手术室护理的方式, 能有效减轻患者因为频繁换药导致的痛苦, 还可以达到良好的临床疗效, 消除患者不良情绪, 建议临床推广应用。

关键词: 负压封闭引流技术; Ⅱ度烧伤患者; 创面; 手术室护理

Application of negative pressure closed drainage technique in Ⅱ degree burn patients and nursing value in operating room

Haixia Zhang

General Hospital of Taiyuan Iron & Steel (Group) Co., LTD., Taiyuan, Shanxi 030009

Abstract: **Objective:** To observe and analyze the application and nursing value of negative pressure closed drainage in Ⅱ degree burn patients. **Method:** Ninety patients with second-degree burn admitted to our hospital from March 2020 to March 2022 were randomly divided into control group (n=45) and study group (n=45). 45 patients in the control group received conventional treatment, and 45 patients in the study group received negative pressure closed drainage treatment and operating room nursing. The wound healing time, healing efficiency and mental state scores of the two groups were compared. **Results:** The wound healing time and wound healing rate of the study group were relatively higher than those of the control group ($p < 0.05$). After nursing, the anxiety and depression scores of patients in the control group were (52.21 ± 4.58) and (55.14 ± 6.96), while those in the study group were (46.45 ± 3.54) and (48.64 ± 4.58). There was a great difference between the two groups of data, and the study group was better ($p < 0.05$). The total effective rate was 32 (71.11%) in the control group and 43 (95.56%) in the study group. There was a great difference between the two groups, and the study group was better ($p < 0.05$). **Conclusion:** The use of negative pressure closed drainage technology and operating room nursing can effectively reduce the pain caused by frequent dressing change in patients with second degree burn wound healing, but also can achieve good clinical efficacy, eliminate patients' bad mood, suggesting clinical application.

Keywords: Negative pressure closed drainage technology; Ⅱ degree burn patients; Wound surface; Operating room nursing

引言

Ⅱ度烧伤作为比较严重的烧伤病情, 主要分为浅Ⅱ度烧伤、深Ⅱ度烧伤。浅Ⅱ度烧伤可能累及皮肤表面, 水泡不容易脱落, 患者存在疼痛敏感的情况, 但是深Ⅱ度烧伤则会导致水泡脱落, 疼痛感觉相对比较弱, 但是进行常规治疗效果不佳, 创面愈合困难, 更容易形成瘢痕^[1-2]。近几年, 临床提出了负压封闭引流技术, 属于新型烧烫伤治疗模式, 配合手术室全流程护理, 创面愈合速度、引流速度相对较快, 能

促进肉芽组织生长^[3-4]。本次研究对 45 例对照组患者实行常规治疗, 对 45 例研究组患者实行负压封闭引流技术治疗、手术室护理, 对比两组患者的不同创面愈合时间、愈合效率、心理状态评分, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

抽取我院 2020 年 3 月-2022 年 3 月收治的 90 例Ⅱ度烧伤患者, 随机分为对照组 (n=45) 与研究组 (n=45)。对照

组男女病患数量比值是 25:20, 年龄 27-66 岁, 均龄值 (47.32 ± 4.06) 岁。研究组男女病患数量比值是 24:21, 年龄 28-66 岁, 均龄值 (47.91 ± 4.72) 岁。两组基础数据对比无显著区别, 可分组对照研究 ($p > 0.05$)。

2. 方法

对对照组患者进行常规治疗, 入院之后立即进行创面清理, 清除坏死组织, 还要对周围皮肤进行消毒处理, 对患者的生命体征进行监测。在此基础上, 对研究组患者实行负压封闭引流术进行治疗: 根据患者创面的面积、形状, 对护创材料进行修剪, 并插入带有侧孔的引流管, 以海绵敷料进行填塞, 然后使用无菌贴膜封闭敷料与患者创面, 封闭需要超过创面大约 3cm 左右。连接引流管、负压装置, 负压条件为 125-150mmHg, 引流 24 小时。术后间隔 48 小时进行一次敷料更换, 需要检查患者的创面状态, 还需要及时对坏死组织进行清理。

以负压封闭治疗为基础, 实行手术室护理干预: ①心理护理: 一般来说, 烧伤事件都是突发的, 患者没有心理准备, 存在烧伤后疼痛难忍的情况, 还可能会发生焦虑、紧张的情绪。在此过程中, 护理人员就需要与患者进行沟通, 提前告知手术治疗要点、治疗预后要点, 树立治疗信心。②手术护理: 手术之前, 护理人员需要做好准备工作, 检查术中物品, 确认患者的信息, 为患者建立静脉通道, 保证正常输注麻醉药物, 用于术中补液治疗。术中注意患者保暖, 还需要将室温控制在 22-26 度, 湿度控制为 55%。在为患者粘透明膜的时候, 保护患者裸露部位, 还需要保护患者隐私。在填充以前, 以纱布蘸 75% 的酒精, 进行创面皮肤擦拭, 注意动作轻柔避免拉扯皮肤, 出现张力性小疱。③术后护理: 将手术情况告知患者, 指导患者听自己喜欢的音乐、看视频, 有效缓解术后疼痛。如果疼痛情况严重, 则可以适当使用镇痛药物。护理人员要观察患者引流管, 处于正确体位。结合患者烧伤情况, 提供饮食指导, 补充营养液。叮嘱患者不可以抓挠创面, 减少衣物对创面的摩擦。

3. 观察指标

对比两组患者的创面愈合时间, 对浅 II 度烧伤、深 II 度烧伤患者 7d、14d 创面愈合率进行详细的记录与对比^[5]。利用抑郁自评量表、焦虑自评量表, 对比两组患者的抑郁、焦虑评分, 分数越高表示抑郁、焦虑情况越严重。对比两组患者治疗有效率, 有效+显效/总例数 $\times 100.00\%$ =总有效率。

4. 统计学分析

SPSS 20.0 统计数据, 计量资料 t 计算, 计数资料 χ^2 计算, $p < 0.05$ 有统计学意义。

二、结果

1. 对比两组患者的创面愈合时间、创面愈合率

研究组患者的创面愈合时间、创面愈合率相对较高, 优于对照组 ($p < 0.05$)。详见表 1。

表 1 对照组与研究组患者的创面愈合时间、创面愈合率比较

组别	创面愈合率 (%)		创面愈合时间 (d)	
	浅 II 度 (7d)	深 II 度 (14d)	浅 II 度	深 II 度
对照组 (n=45)	54.34 $\pm$ 2.25	65.86 $\pm$ 4.25	14.39 $\pm$ 0.28	22.55 $\pm$ 0.36
研究组 (n=45)	72.41 $\pm$ 2.16	76.58 $\pm$ 3.34	10.24 $\pm$ 0.51	18.26 $\pm$ 0.29
T 值	10.734	8.261	12.259	9.086
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2. 对比两组患者焦虑、抑郁情况

护理后, 对照组患者焦虑、抑郁状态评分为 (52.21 $\pm$ 4.58)、(55.14 $\pm$ 6.96), 研究组患者为 (46.45 $\pm$ 3.54)、(48.64 $\pm$ 4.58), 两组数据相比存在较大区别, 研究组更优 ($p < 0.05$)。详见表 2。

表 2 对照组与研究组患者焦虑、抑郁状态评分

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=45)	68.64 $\pm$ 2.59	46.45 $\pm$ 3.54	69.24 $\pm$ 9.05	48.64 $\pm$ 4.58
对照组 (n=45)	68.95 $\pm$ 2.95	52.21 $\pm$ 4.58	69.87 $\pm$ 9.25	55.14 $\pm$ 6.96
T 值	0.362	11.722	0.451	13.912
P 值	0.859	0.000	0.635	0.000

3. 对比两组患者治疗疗效

对照组治疗总有效率为 32 (71.11%), 研究组患者治疗总有效率为 43 (95.56%), 两组数据相比存在较大区别, 研究组更优 ($p < 0.05$)。详见表 3。

表 3 对照组与研究组患者治疗有效率比较

组别	显效		有效		无效		总有效率	
	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)	例数	占比 (%)
研究组 (n=45)	26	57.78	17	37.78	2	4.44	43	95.56
对照组 (n=45)	21	46.67	11	24.44	13	28.89	32	71.11
χ^2 值	—	—	—	—	—	—	—	8.025
P 值	—	—	—	—	—	—	—	0.000

三、讨论

对于Ⅱ度烧伤患者采用的传统治疗方式,就是清创、消痂、换药。患者皮肤肉芽组织生长以后,还需要进行植皮手术。但因为需要频繁的更换药物,容易出现疼痛、感染的情况,实际预后效果不佳。而实行负压封闭引流技术,不需要频繁换药,能避免患者创面与外界环境接触,打造了无菌恢复环境,降低感染率^[6]。而对患者实行手术室护理干预,则要从心理疏导、手术护理、术后指导方面入手。术前护理人员要访视患者,解答患者提出的问题,形成良好的患关系,提升患者护理依从性。对患者进行介入干预,开展健康宣教活动,讲解治疗手段与护理方法的科学性,还需要讲解治疗成功的案例。使得患者术中配合度更高,处于舒适的体位休息^[7-8]。术后实行饮食干预,并关注引流管实际情况,出现异常情况可以尽早处理。本次研究结果显示,护理后,对照组患者焦虑、抑郁状态评分为 (52.21 ± 4.58) 、 (55.14 ± 6.96) ,研究组患者为 (46.45 ± 3.54) 、 (48.64 ± 4.58) ,两组数据相比存在较大区别,研究组更优($p < 0.05$)。

综上所述,Ⅱ度烧伤患者的创面愈合,利用负压封闭引流技术,配合手术室护理的方式,能有效减轻患者因为频繁换药导致的痛苦,还可以达到良好的临床疗效,消除患者不良情绪,建议临床推广应用。

参考文献:

- [1]戚伟伟,陈晨,徐飞,柯玉洁,孙德建.负压封闭引流技术对颈部及躯干深度烧伤植皮修复患儿生活质量和血清炎症因子的影响[J].现代生物医学进展,2021,21(17):3336-3340.
- [2]张增辉.清创后负压封闭引流技术联合游离植皮修复治疗Ⅲ/Ⅳ度烧伤创面患者的疗效观察[J].中国药物与临床,2020,20(05):758-760.
- [3]方鸿,骆丽,李智,吴柏磊.VSD 负压值对于Ⅱ度烧伤创面治疗效果的影响[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(09):113-114.
- [4]罗娜.负压封闭引流技术在Ⅱ度烧伤患者创面的应用及手术室护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(03):108+110.
- [5]李新华.负压封闭引流技术治疗烧伤创面的效果[J].中国现代医生,2018,56(24):54-56.
- [6]陈晗,徐婷婷.负压封闭引流技术在Ⅱ度烧伤患者创面的应用及手术室护理体会[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(61):233-234.
- [7]韩素娥.深Ⅱ、Ⅲ度烧伤患者应用负压封闭引流技术的护理效果观察[J].中国医药指南,2017,15(20):9-10.
- [8]侯小倩,李慧,王峻岭,张春华,李秀丽.负压封闭引流技术负压值对烧伤创面治疗效果影响[J].临床军医杂志,2017,45(07):746-749.